

Крылова Д. Р.

**СОСТОЯНИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА
И ИММУНОПРОФИЛАКТИКА КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ
БЕСКЛЕТОЧНОЙ ВАКЦИНОЙ В РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Сутовская Д. В.

Кафедра педиатрии №2

Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар

Актуальность. В последнее время отмечен рост заболеваемости коклюшем у непривитых, а также привитых как детей, так и взрослых. В связи с появлением в России новой вакцины для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша открылись возможности вакцинации и ревакцинации среди детей старше 4 лет и взрослых.

Цель: изучить поствакцинальный иммунитет, специфическую иммунопрофилактику и переносимость вакцины от дифтерии, столбняка и коклюша для детей старше 4 лет в г. Краснодар

Материалы и методы. Оценен поствакцинальный иммунитет у 76 человек (3-25 лет). Критерии включения: вакцинальный анамнез и отсутствие данных о перенесенной коклюшной инфекции, подтвержденные медицинской документацией (063/у, 112/у). Для контроля состояния иммунитета к коклюшу использовался метод – РА. Показатели минимального защитного уровня АТ = 1:160 и выше. Анализ иммунопрофилактики коклюша вакциной для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), столбняка, коклюша (бесклеточная), комбинированной, адсорбированной и оценка побочных проявлений после иммунизации (ПППИ) проведены у 518 человек: 4-5 лет – 3; 6-7 лет – 170; 8-13 лет – 25; 14 лет – 164; 15-18 лет – 31; старше 18 лет – 125. Контроль за вакцинированными проходил в центре вакцинации в течении 30 мин после иммунизации, а в дальнейшем методом опроса по телефону на предмет наличия отсроченных ПППИ. Исследование проводилось с июля 2018 г. по октябрь 2019 г. на базе ГБУЗ СКИБ (Краснодар).

Результаты и их обсуждение. Защитный уровень АТ к коклюшу зарегистрирован у 24(31,5%). У 41(54%) уровень защитных АТ ниже минимального протективного, у 11(14,5%) отсутствовал поствакцинальный иммунитет. Количество привитых бесклеточной вакциной увеличилось в 2 раза среди детского населения (2018–129; 2019–264) и взрослых (2018–39; 2019–86). Повозрастная структура вакцинированных детей: 4-5 лет–3(0,8%), 6-7 лет–170(43,3%), 8-13 лет –25(6,4%), 14 лет–164(41,7%), 15-18 лет–31(7,8%). В числе поствакцинальных реакций выделяли местные и общие, по степени выраженности–слабые и сильные. Общие ПППИ среди детей составили 12,2%(48), преобладали слабые реакции–36(9,2%), сильные встречались у 12(3%), повышение температуры отмечалось у 16(4%), головная боль и боли в мышцах у 38(9,7%). У взрослых общие поствакцинальные реакции не отмечались. Местные ПППИ среди детей составили 38,2%(150), преобладали слабые реакции–103(26,2%), сильные встречались у 47(12%). Среди взрослого населения местные реакции встречались у 44%(55), при этом слабые реакции регистрировались у 38(30,4%), а сильные у 17(13,6%).

Выводы. Обнаружен недостаточный поствакцинальный иммунитет к коклюшу. Вакцина показала удовлетворительный профиль безопасности, что позволяет ее рекомендовать для вакцинации и ревакцинации для снижения заболеваемости коклюшной инфекцией и достижения стойкого иммунитета среди детей старше 4 лет и взрослых.